

# FORMULARZ REKLAMACJI

ZWROT ZAMÓWIENIA PROSZĘ WYŚLAĆ NA ADRES:  
**ERIGO ADAM SZCZĘCH**  
**ul. Rybnicka 158**  
**44-310 Radlin**  
**Tel. 792 782 788**

DATA I NUMER ZAMÓWIENIA:.....  
NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....  
IMIĘ I NAZWISKO:.....  
ADRES:.....  
TELEFON:.....  
EMAIL:.....  
NAZWA TOWARU:.....  
ILOŚĆ:.....  
DATA POWSTANIA WADY:.....

OPIS WADY	OKOLICZNOŚCI JEJ WYSTĄPIENIA

OCZEKIWANIA KUPUJĄCEGO CO DO SPOSOBU ZAŁATWIENIA  
REKLAMACJI: WYMIANA TOWARU NA NOWY, ZWROT PIENIĘDZY.  
(niepotrzebne skreślić)

PROSZĘ O ZWROT ŚRODKÓW NA RACHUNEK BANKOWY  
(zwrot możliwy jest wyłącznie na rachunek bankowy klienta)

Nazwa banku:.....

Numer rachunku bankowego:.....

\*oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu/reklamacji towaru określone w regulaminie sklepu.

.....  
Data i czytelny podpis klienta